

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА БОНДЖИГАР ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НА ФОНЕ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

О.А. Воликова¹, Е.А. Кушнерова¹, О.П. Шевченко¹, О.А. Савченко²

¹Государственная медицинская академия, dsmainfect@ukr.net г.Днепропетровск, Украина

²Городская клиническая больница №21, г. Днепропетровск, Украина

Каждый десятый человек на Земле страдает заболеваниями печени или желчевыводящих путей. По данным ВОЗ, в мире около 350 млн. людей инфицировано вирусом гепатита В, ежегодно умирает более 2 млн. людей. В комплексной терапии хронических вирусных гепатитов используются гепатопротекторы и, в первую очередь, растительного происхождения, с более мягким природным действием.

Препарат Бонджигар применяется при острых и хронических нарушениях печени, гепатите и постгепатитном синдроме, желухе, циррозе печени, жировой инфильтрации печени вызванной алкоголем. Препарата содержат экстракты трав (главными компонентами которых являются: алкалоиды эклиптин и берберин, фитостерины, гликозид пикролив, соланин, инулин, холин, токоферрол, витамин С, феррулиновая кислота, левулеза, глюкоза и др.), оказывающих следующее действие: способствует нормализации размеров печени, нормализует уровень щелочной фосфатазы, АЛТ, АСТ, билирубина, уменьшает острую и хроническую алкогольную интоксикацию печени, противовоспалительное средство, увеличивает отток желчи, предотвращает жировой гепатоз и ускоряет их выведение из нее, антиоксидантное, нормализует метаболическую функцию печени, в эксперименте уменьшает токсичность CCL4 и D – галактосмина.

Цель – установить влияние комплексной терапии с использованием препарат Бонджигар на течение хронического вирусного гепатита В на фоне алкогольного поражения печени.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находилось 23 больных с диагнозом хронический вирусный гепатит В на фоне алкогольного поражения печени. Диагноз был установлен учитывая клинику – анамнестические и лабораторные данные, определение маркеров вирусного гепатита В: HbsAg, HBcor Ig M, некоторым больным определялась вирусная ДНК методом ПЦР; биохимические показатели печеночного комплекса, белковых фракций крови, коагулограммы. Из анамнеза было установлено, что все больные злоупотребляют алкоголем на протяжении $8 \pm 2,4$ года. По данным УЗИ исследования у 81,8% больных был выявлен жировой гепатоз, как следствие злоупотребления алкоголем. Группу исследования составили 20 мужчин и 3 женщины возрастом $34 \pm 3,8$ лет.

Исследуемые были разделены на 2 группы: первая группа основная – 14 больных, получающие в комплексном лечении препарат Бонджигар и 9 больных - группа сравнения, получающие базисную патогенетическую терапию, в качестве гепатопротектора использовались препараты, содержащие силимарин.

Препарат Бонджигар больные основной группы получали в дозе по 1 капсуле 2 раза в день или по 1 чайной ложке сиропа 3 раза в сутки после еды в течение 2 недель.

Эффективность лечения оценивалась по продолжительности снижения основных биохимических показателей (АЛТ, общего билирубина, щелочной фосфатазы), по периоду нормализации размеров печени.

Результаты.

В основной группе наблюдалось наиболее раннее исчезновение симптомов интоксикации, астеновегетативного синдрома. В табл. №1 представлена динамика влияния приема препарата Бонджигар на уровень биохимических показателей.

Таблица №1. Динамика биохимических показателей крови больных

Показатели	Основная группа (n = 14)			Группа сравнения (n = 9)		
	До начала лечения	На 7 день лечения	На 14 день лечения	До начала лечения	На 7 день лечения	На 14 день лечения
АЛТ ммоль/л	4±1,6	2±0,8	1±0,3	3,9±1,4	3,3±0,5	2,1±0,3
Общий билирубин ммоль/л	126±2,4	57±1,3	22±0,4	131±3,7	70,2±2,4	48,5±1,8

Как видно из представленных данных таблицы было установлено выраженное позитивное влияние комплексной терапии с использованием препарата Бонджигар.

В группе сравнения в отличие от основной группы наблюдалось сохранение активности АЛТ на 7 день комплексной базисной терапии до 3,3±0,5 ммоль/л, а на 14 день – до 2,1±0,3 ммоль/л; сохранение уровня общего билирубина на 7 день до 70,2±2,4 ммоль/л, на 14 день – 48,5±1,8 ммоль/л;

Таблица № 2. Динамика размеров печени в двух группах больных (в см)

Группы больных	До лечения	На 14 день лечения
Основная группа	+4,5±0,3	+0,8±0,5
Контрольная группа	+4,8±0,5	+1,9±0,7

Исходя из данных табл. №2 видим, что у больных основной группы исследования, получающих препарата Бонджигар отмечается более ранняя нормализация размеров печени по сравнению с группой сравнения.

Выводы: Использование препарата Бонджигар в комплексной терапии больных хроническим вирусным гепатитом В на фоне алкогольного поражения печени приводит к более ранней нормализации лабораторных показателей (АЛТ, общего билирубина), способствует быстрому сокращению размеров печени до нормальных и, как следствие, сокращение периода реконвалесценции. Это имеет практическое значение для более быстрого выздоровления больных, сокращения сроков пребывания в стационаре и может быть использовано для лечения больных с хроническим вирусным гепатитом В на фоне алкогольного поражения печени.

Литература

1. Лопаткина Т.Н. Новое в лечении хронических вирусных гепатитов // Лечащий врач. – 2007. - №1. – С. 1 – 14.
2. Koff R.S., Wu G.Y., Chronic viral hepatitis: diagnosis and therapeutics // Humana Press. – 2003.
3. Махов В.М., Алкогольная болезнь печени и поджелудочной железы // Практик. Врач. – 2004. - №1. – С. 22 – 26.
4. Никитин И.Г. Гепатопротекторы мифы и реальные возможности. Фарматека, 13. – 2007. – С. 14 – 18.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА БОНДЖИГАР ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НА ФОНЕ АЛКОГОЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

Воликова О.А.¹, Кушнерова Е.А.¹, Шевченко О.П.¹, Савченко О.А.²

¹Государственная медицинская академия, г. Днепропетровск, Украина,
dsmainfect@ukr.net

²Городская клиническая больница №21, г. Днепропетровск, Украина

Резюме: Представлены данные по использованию препарата Бонджигар в комплексной терапии больных хроническим вирусным гепатитом В на фоне алкогольного поражения печени. Установлено позитивное влияние на клинико – лабораторные показатели.

Ключевые слова: Бонджигар; хронический вирусный гепатит В; алкогольного поражения печени.

THE USING OF BONDJIGAR FOR THE TREATMENT OF THE CHRONIC VIRAL HEPATITIS B WITH ALCOHOLIC INJURE OF THE LIVER

Volikova O.A.¹, Kushnerova E.A.¹, Shevchenko O.P.¹, Savchenko O.A.²

¹State medical academy, Dnepropetrovsk, Ukraine, dsmainfect@ukr.net

²Municipal Clinical Hospital №21, Dnepropetrovsk, Ukraine

Summary: There is represented facts of the using Bondjigar in complex treatment of the chronic viral hepatitis B with alcoholic injure of the liver. Determined the successful clinical and laboratory influence.

Key words: Bondjigar; the chronic viral hepatitis B; alcoholic injure of the liver